口座振込申出書

　本申請について、支給決定を受けた場合、給付金は次の口座に振り込んでください。

※　口座名義は申請者と同一であるものに限る。

※　口座名義（カナ）は通帳（見開きページ）の標記と同様に記載すること。

※　通帳（見開きページ）の写しを本申出書に添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　 | 金融機関コード | 　 |
| 支店名 | 　 | 支店コード | 　 |
| 口座種別 | □普通・□当座・□左記以外 | 口座番号　 | 　 |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |